　年　　月　　日

上野原市ひとり歩きＳＯＳネットワーク事業登録申出書

上野原市長　様

事業者

住所

代表者役職・氏名

　上野原市ひとり歩きＳＯＳネットワーク事業について、実施要綱の内容を理解した上で、事業の趣旨に賛同するとともに、協力事業者として登録の申出をいたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者 |  |
| 住所 | 〒 |
| 代表者役職・氏名 |  |
| 事業内容 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 担当者 |  |